

اطلاعات مهم برای درخواست دهنده گان مدیکال (MEDI-CAL)

حقوق مدیکال ، مسئولیتها و بیانیه ها

من حق میباشم که :

- با من صرف نظر از نژاد ، رنگ ، مذهب ، اصل ملیت، جنس ، سن یا عقاید سیاسی ام منصفانه و در شرایط مساوی رفتار شود.
- درخواست مترجم نمایم.
- در صورتیکه فکر میکنم تصمیم در مورد مدیکال من غیرمنصفانه یا اشتباه است، درخواست رسیدگی مناسب نمایم. من باید ظرف ۹۰ روز بعد از ابلاغ حکم "Notice of Action" تقاضای رسیدگی کنم.
- جهت مطلع شدن از رسیدگی عادلانه با شماره تلفن رایگان ۱-۸۰۰-۹۵۲-۵۲۵۳ تماس بگیرم.
- درخواست یک مصاحبه رو در رو نمایم.
- مقررات و این نامه های برنامه مدیکال را مطالعه نمایم.

من مسئولیت دارم که :

- هر گونه تغییر را ظرف ۱۰ روز در مورد اطلاعاتی را که جهت درخواست National School Lunch Program Application و اطلاعیه و فرم تکمیلی نام نویسی درخواست دهنده گان داده ام گزارش نمایم.
- اگر یک عضو خانواده برای مزایای از کار افتادگی در یک موسسه عمومی است یا برای هر گونه صدمه یا حادثه ای که از طریق شخص دیگری به وی وارد می گردد، خدمات مراقبتهای پزشکی دریافت کند دفتر محلی رفاه را از این امر واقف گردانم
- چنانچه پرونده من مورد بررسی قرار گیرد همکاری کنم.
- برای درآمد موجود درخواست نمایم.
- با خواسته های مقام سرپرستی پدری و تلاش در جهت اعمال حمایت پزشکی همکاری نمایم.
- به حمایت پزشکی ایالت کالیفرنیا حق تکلیف بدهم.
- به حمایت پزشکی شخص ثالث ایالت کالیفرنیا حق تکلیف بدهم.

من ملتفت شده ام که :

- به عنوان یک شرط صلاحیت مدیکال ، کلیه حقوق حمایت پزشکی را بطور خودکار به ایالت کالیفرنیا واگذار میگردد.
- چنانچه من عمدا حقایق مورد نیاز را ارائه ننمایم یا خلاف واقع بگویم، بر این امر واقف هستم که ممکن است مزایا به من تعلق نگیرد و یا متوقف شود و بازپرداخت وجوه لازم گردد. ممکن است من بعلت کلاهبرداری مورد بازرسی قرار گیرم.
- اشخاصی را که من برای انها مدیکال درخواست نمودم در زندان یا ندامتگاه یا هر محل تادیبی دیگر قرار ندارند.

- بعد از مرگ من دولت حق دارد برای بازپرداخت کلیه مزایای مدیکالی که بعد از سن ۵۵ سالگی دریافت نمودم از مستغلات من مطالبه کند مگر اینکه همسر ، فرزند صغیر(صغار) ، ناپینا و یا از کار افتاده موقت یا دائم داشته باشم .
- من برای استفاده از امکانات پرستاری پذیرفته شده ام و قصد بازگشت به خانه را ندارم ، دولت ممکن است حق حبس مال را در مقابل اموال من اعمال نماید.

اطلاعیه حرمانگی مدیکال

اطلاعات ارائه شده جهت درخواست National School Lunch Program Application و اطلاعیه و فرم تکمیلی نام نویسی درخواست دهنده گان ، محرمانه و خصوصی و تحت لوای قوانین موسسات خیریه و رفاه بخشهای ۱۰۸۵۰ و ۱۴۱۰۰/۲ قرار دارد. اطلاعات فقط بر اساس مقررات فوق افشا خواهد شد.

اطلاعیه مصون بودن افشای اطلاعات

Medi-Cal

رویه های اطلاعات مصوبه ۱۹۷۷ و قانون مصوب فدرال مصون بودن از افشا ، دپارتمان خدمات بهداشت و سلامتی را ملزم به فراهم کردن اطلاعات ذیل می نماید: قوانین موسسات خیریه و رفاه بخش ۱۴۰۱۱ و قوانین تحت عنوان ۲۲ CCR برای برنامه مدیکال درخواست دهنده گان را ملزم به فراهم کردن صلاحیت اطلاعات درخواستی جهت درخواست National School Lunch Program Application و اطلاعیه و فرم تکمیلی نام نویسی درخواست دهنده گان می نماید. این اطلاعات ممکن است با نمایندگیهای محلی، فدرال و ایالتی برای اهداف صحت و سقم صلاحیت و سایر اهداف مربوطه به اداره برنامه مدیکال شامل تایید INS وضعیت مهاجرت اشخاصی که صرفا بدنبال مزایای مدیکال می باشند به شراکت گذاشته شود. (قانون دولت مرکزی می گوید INS نمی تواند اطلاعات را در مقابل هر چیز دیگری بکار بگیرد مگر در موارد کلاهبرداری) . اطلاعات برای مراحل مطالبات و شناسایی کارت مزایا استفاده خواهد گردید (BICs) . قصور در فراهم آوردن اطلاعات ممکن است منجر به رد درخواست دهنده گردد. اطلاعات مورد لزوم این فرم اجباری است باستثنای اطلاعات نژادی و هر چیز دیگر که داوطلبانه یا اختیاری می باشد. شماره تانین اجتماعی توسط بخش ۱۱۳۷ (الف) (۱) قانون مصوب تامین اجتماعی و قوانین موسسات خیریه و رفاه بخش ۱۴۰۱۱/۲ لازم می گردد مگر اینکه فقط برای مزایای اضطراری یا حاملگی مربوطه درخواست شود.

هر فرد حق مراجعه به محتویات سوابق و اطلاعات شخصی خود که در دپارتمان خدمات بهداشت و سلامتی نگهداری میگردد دارد. جهت درخواست سوابق با دفتر خیریه و رفاه محلی خود تماس بگیرید.

در سوابق خود حفظ نمایید